

An Effective Alternative in the Pulp Treatment of Primary Teeth: Aggregated Mineral Trioxide cement (AMT)

AUTHORS: JAUREGUI ROSSANA MIRIAM; MOLINARI MARIA EMELINA; CACCIAVILLANO FIORELLA; TURCHETTA ALEJANDRO; CANALE LUIS; MENDES CLAUDIA ANDREA. *FACULTY OF DENTISTRY. NATIONAL UNIVERSITY OF LA PLATA. SUBJECT OF COMPREHENSIVE DENTISTRY CHILDREN B*

Introduction: until 2005, the pulpotomy technique in primary teeth was indisputably carried out with formocresol, and its use began to be questioned due to its irritating, toxic and carcinogenic characteristics, for which reason new biocompatible, non-toxic materials were sought in a dentin. restorative form. In 2015, it started using in Argentina the added mineral trioxide (AMT) that meets these conditions and constitutes an effective option to extend the useful life of primary molars. Description of the clinical case: a boy of 8 months and 4 months who attended the clinics of the subject of Comprehensive Dentistry Children B in 2019, with dental pain in piece 85. A clinical-radiographic diagnosis was made that confirmed pulpitis due to penetrating occlusal and mesial caries the clinical history was made, with the corresponding informed consent. Surgical treatment and subsequent control were carried out at 3 and 6 months, confirming clinical silence, without alterations between roots. Conclusions: the added mineral trioxide constitutes an effective alternative to formocresol to perform pulpotomies of primary molars, since in addition to having a greater biocompatibility and less toxicity, it produces a better sealing of the root pulp floor, avoiding treatment failure and updating the piece in the mouth until its normal exfoliation.

Rehabilitación con Sobre dentadura y Prótesis Parcial Removible

AUTORES: BELTRANO JOSÉ LUIS; BUCCHINO CLAUDIA SILVINA; ECHAGÜE PATRICIA ELIZABETH; MERLO LIBERTAD INÉS; SAULLO JORGE DELFOR. *UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA, ASIGNATURA PRÓTESIS "A"*

Introducción: El criterio de dejar restos radiculares en el maxilar y construir sobre ellos prótesis totales tiene como objetivo retardar o incluso impedir la inevitable reabsorción de la cresta alveolar después de las exodoncias. Los pilares aportan estabilidad, y de forma parcial o total, soporte y/o retención. Las sobre dentaduras, en comparación con las prótesis totales, aumentan considerablemente la fuerza y la eficacia masticatoria y la capacidad de diferenciación de fuerzas. En el maxilar superior se recomienda utilizar barras para ferulizar las estructuras dentarias y así conseguir una mejor distribución de las fuerzas. La decisión entre ferulizar o no dependerá del mayor o menor dominio en el uso de un tipo u otro de anclaje por parte del odontólogo. Descripción del caso: Paciente masculino de 55 años de edad, desdentado parcial inferior y superior presenta piezas dentarias 11, 12, 21 con tratamiento endodóntico y raíces paralelas entre sí. Las piezas 32, 31, 41 y 42 presentan facetas para funcionales. Plan de tratamiento: en maxilar superior, sobre dentadura con infraestructura en barra ferulizando los pernos en las piezas dentarias anterosuperiores, con ataches a bola en los extremos, y retenedor en pieza 27. En maxilar inferior prótesis parcial removible. Conclusiones: El uso de sobre dentaduras en el tratamiento de prótesis integral nos brinda una alternativa terapéutica de excelente calidad estética y a su vez, la posibilidad de mantener las piezas dentarias conservando la propiocepción y preservando el hueso alveolar.

Rehabilitation with Overdenture and Removable Partial Prosthesis.

AUTORES: BELTRANO JOSÉ LUIS; BUCCHINO CLAUDIA SILVINA; ECHAGÜE PATRICIA ELIZABETH; MERLO LIBERTAD INÉS; SAULLO JORGE DELFOR. NATIONAL UNIVERSITY OF LA PLATA, FACULTY OF DENTISTRY, PROsthESIS "A" SUBJECT.

Introduction: The objective of leaving roots remains in the maxilla and building total prostheses on them is to delay or even prevent the inevitable resorption of the alveolar ridge after extraction. The pillars provide stability, and partially or totally, support and / or retention. Overdentures, compared to full dentures, greatly increase chewing strength and effectiveness and the ability to differentiate forces. In the upper jaw, it is recommended to use bars to splint the dental structures and thus achieve a better distribution of forces. The decision between splinting or not will depend on the greater or lesser dominance in the use of one type or another of anchorage by the dentist. Case description: 55-year-old male patient, lower and upper partial edentulous, presented teeth 11, 12, 21 with endodontic treatment and roots parallel to each other. The dental pieces 32, 31, 41 and 42 have parafunctional facets. Treatment plan: in the upper jaw, overdenture with bar infrastructure splinting the pins in the anterior superior teeth, with ball attachments at the ends, and retainer in dental piece 27. In the lower jaw removable partial denture. Conclusions: The use of overdentures in the treatment of integral prostheses offers us a therapeutic alternative of excellent aesthetic quality and, in turn, the possibility of maintaining the dental pieces while preserving proprioception and preserving the alveolar bone.

Bruxismo. Una Patología Frecuente En El Marco De Un Trabajo De Investigación.

AUTORES: HERNÁNDEZ SANDRA FABIANA; IRIQUIN STELLA MARIS; RUIZ MIRIAM; ROM MÓNICA GRACIELA; SAPIENZA MARÍA ELENA; PERTINO MARÍA RITA; CAMBRONERO SABRINA. UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA, FACULTAD DE ODONTOLOGÍA. ASIGNATURAS: ODONTOLOGÍA INTEGRAL NIÑOS A-PATOLOGÍA Y CLÍNICA ESTOMATOLÓGICA.

El bruxismo es definido como el acto de rechinar o apretar los dientes, sin propósitos funcionales claramente identificados. Es un desorden de movimiento estereotipado, producido mayormente durante el sueño, caracterizado por desgaste en las piezas dentarias. Es una afección relativamente común en niños. En cuanto a su etiología muchos factores han sido relacionados: cambios en la dentición, maloclusiones, hábitos orales, desarrollo de la ATM, presencia de parásitos, condiciones emocionales alteradas como la ansiedad. Esta para función implica una alteración en la musculatura que origina espasmos con una dolorosa contracción involuntaria. El paciente presentará dolor y limitación de la apertura y/o incoordinación mandibular. El efecto del bruxismo sobre los dientes depende de varios factores: tiempo, intensidad, localización de los dientes (maxilar superior o inferior), posición del diente en el arco, etc. El esmalte es la primera estructura a recibir las fuerzas del bruxismo, originando las facetas de desgaste que ocurren por fricción. Los efectos del bruxismo también se manifiestan como cefaleas matinales, disturbios del sueño con actividad muscular alterada y dolores orofaciales. Paciente masculino de 6 años de edad. A la inspección clínica presenta facetas de desgaste en dientes temporarios en el sector antero superior. Durante el interrogatorio refiere tener cefaleas, dolor de cuello y rechinar nocturno. La mamá lo define como un niño muy nervioso. Se aconseja interconsulta con psicología. El diagnóstico clínico precoz nos marca la necesidad de realizar un tratamiento temprano de la afección, para evitar un daño mayor a futuro en la salud de ese niño.